



# Сводное уведомление Медикэр по Части В (страхование медицинских услуг)

Стр. 1 из 4

Официальная сводка ваших страховых требований из Центров услуг Медикэр и Медикейд

ИВАН ПЕТРОВ  
ВРЕМЕННЫЙ АДРЕС  
АДРЕС УЛИЦЫ  
ГОРОД, ШТ 12345-6789

## ЭТО НЕ СЧЕТ

### Уведомление для Ивана Петрова

Номер Медикэр	1A23BC4DE56
Дата настоящего уведомления	1 марта 2019 г.
Страховое требование обработано с	с 1 января по 1 марта 2019 г.

### Статус вашей франшизы

Франшиза – это сумма, которую вы должны выплачивать по большинству медицинских услуг до начала выплат Медикэр.

**Франшиза по Части В:** Вы выплатили **\$85.00** из своей франшизы **\$147.00** за 2019 г.

### Будьте в курсе!

Вашему вниманию представлено сводное уведомление Медикэр. В нем простым языком и крупным шрифтом изложена персональная сводка по вашим требованиям и франшизам. В обновленном уведомлении описано, как обратиться за помощью, заявить о мошенничестве или подать апелляцию. В нем также содержится важная информация от Медикэр!

### Ваши требования и расходы за текущий период

Медикэр одобрила все услуги?	НЕТ
Количество услуг, не покрытых Медикэр	1
См. требования со страницы 3. Ищите «НЕТ» в колонке «Услуга одобрена?». См. на последней странице, что делать при отказе на страховое требование.	
Максимально возможная сумма счета	\$90.15

### Поставщики со страховыми требованиями за период

21 января 2019 г.  
Доктор Крейг И. Секосан.

# Как получить максимум от программы Медикэр

## Как проверить настоящее уведомление

**Вам знакомы названия всех врачей или поставщиков?** Проверьте даты. Ходили ли вы к врачу в этот день?

**Указан ли список услуг?** Совпадает ли он со списком в ваших чеках и счетах?

**Если вы уже оплатили счет, оплатили ли вы нужную сумму?** Проверьте максимально возможную сумму счета. Проверьте, было ли требование направлено во вспомогательную страховую программу Медикэр (Медигэп) или другой страховой компании. Этот план может покрывать вашу долю.

## Как заявить о мошенничестве

Если вы считаете, что поставщик или компания занимаются мошенничеством, позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Примером мошенничества могут быть предложение бесплатных медицинских услуг или выставление вам счета за услуги Медикэр, которые не были вам оказаны. Если ваше заявление поможет раскрыть мошенническую схему, вы можете получить вознаграждение.

**Ваша помощь ценна для нас!** В прошлом году Медикэр помогла налогоплательщикам сэкономить **4.2 миллиарда долларов** – рекордная сумма экономии за год – благодаря людям, заявившим Медикэр о подозрениях о мошенничестве.

## Как получить ответы на ваши вопросы

**1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**

Запросите «doctor services». Ваш код клиентской поддержки 05535.

**TTY 1-877-486-2048** (для лиц с нарушениями слуха)

Позвоните в Программу помощи для медицинского страхования по штату (SHIP), чтобы бесплатно проконсультироваться со специалистами по страхованию. Позвоните по номеру: **1-555-555-5555**.

## Профилактические услуги Медикэр

Медикэр покрывает много бесплатных и недорогих обследований и диагностик, которые позволяют следить за здоровьем. Подробная информация о профилактических услугах:

- Поговорите со своим врачом.
- Полный список содержится в руководстве «Медикэр и вы».
- Персонализированный список можно найти на сайте [www.MyMedicare.gov](http://www.MyMedicare.gov).

## Ваши сообщения от Медикэр

**Сделайте прививку от пневмококка.** Она может понадобиться вам раз в жизни. Проконсультируйтесь со своим поставщиком медицинских услуг о данной прививке. Вам не нужно ничего платить, если ваш поставщик медицинских услуг сотрудничает с Медикэр.

**Чтобы сообщить о смене адреса,** позвоните в службу социальной безопасности по номеру 1-800-772-1213. Абонентам TTY звонить 1-800-325-0778.

**Лучшая защита – это раннее выявление.** Закажите маммографию и помните, что Медикэр помогает оплачивать диагностическую маммографию.

**Хотите видеть свои страховые премии сразу?**

Получите доступ к страховым требованиям по плану Ориджинал Медикэр [www.MyMedicare.gov](http://www.MyMedicare.gov), в течение 24 часов после их обработки Медикэр. Воспользуйтесь функцией «Blue Button» (голубая кнопка), чтобы получить доступ к персональным медицинским данным.

## Страховые требования при госпитализации по Части В (страхование медицинских услуг)

Часть В медицинской страховки помогает покрыть расходы на услуги врачей, диагностические обследования, амбулаторное лечение и другие медицинские расходы.

### Определения колонок

**Услуга одобрена?:** В этой колонке указано, покрывает ли Медикэр данную услугу.

**Сумма к оплате от поставщика:** Тариф поставщика за данную услугу.

**Сумма, одобренная Медикэр:** Это сумма, которая может быть выплачена поставщику за услугу по Медикэр. Эта сумма может быть ниже фактической

стоимости поставщика услуг. Ваш поставщик согласен принять данную сумму как полную оплату покрытых услуг. Медикэр обычно оплачивает 80% суммы, одобренной Медикэр.

**Сумма, покрытая Медикэр:** Медикэр оплатила эту сумму Вашему поставщику. Медикэр обычно оплачивает 80% суммы, одобренной Медикэр.

**Максимальная сумма счета:** Это максимальная сумма, на которую поставщик может выставить Вам счет, и она может включать в себя франшизу, сострахование и другие непокрытые расходы. Если у вас есть дополнительная страховка Медикэр (полис Медигэп) или другая страховка, она может покрывать всю сумму или ее часть.

**21 января 2019 г.**

**Доктор Крейг И. Секосан, (555) 555-1234**

Looking Glass Eye Center PA, 1888 Медикал Парк Др., офис С, Бревард, Северная Каролина 28712-4187

Оказанная услуга и код услуги	Услуга одобрена?	Сумма к оплате от поставщика	Сумма, одобренная Медикэр	Сумма, покрытая Медикэр	Максимальная сумма счета	См. пояснения ниже
Глазной и медицинский осмотр для диагностики и лечения, постоянный пациент, 1 или более приемов (92014)	Да	\$143.00	\$107.97		<b>\$21.59</b>	
Нарушение кожного роста (17000)	НЕТ	\$68.56	\$0.00	\$86.38	<b>\$68.56</b>	<b>A</b>
<b>Итого по требованию №02-10195-592-390</b>		\$211.56	\$107.97	\$86.38	<b>\$90.15</b>	<b>B</b>

### Примечания по требованиям выше

**A По этой услуге было отказано.** Предоставленная информация не обоснует необходимость в получении данной услуги или продукта.

**B Ваше страховое требование было отправлено в вашу дополнительную страховую программу Медикэр (полис Медигэп), Wellmark BlueCross BlueShield по Северной Каролине.** Направляйте все вопросы по льготам им.

# Что делать при отказе по страховому требованию и как подавать апелляцию

## Подробнее

Если вы получили отказ по страховому требованию, позвоните или напишите в больницу или учреждение и запросите детальную выписку по каждому требованию. Убедитесь, что вам направили правильную информацию. Попросите учреждение связаться с нашим отделом страховых требований для исправления ошибки, если они еще этого не сделали. Вы можете запросить у учреждения детальную выписку по любой услуге или требованию.

Позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), чтобы получить больше информации о покрытии или решении об оплате по настоящему уведомлению, включая законодательство и политику, на основании которых было принято это решение.

## Если Вы не согласны с решением о покрытии или оплате, или с суммой платежа по данному уведомлению, вы можете подать апелляцию

Апелляции принимаются только в письменном виде. Воспользуйтесь формой справа. Отдел страховых требований принимает апелляции не позднее 120 дней со дня уведомления.

Апелляции принимаются не позднее

**21 января 2020 г.**

## Если вам нужна помощь с подачей апелляции

**Свяжитесь с нами:** Позвоните по номеру 1-800-MEDICARE или в Программу медицинского страхования по штату (см. стр. 2), чтобы получить помощь по подаче письменной апелляции, включая назначение представителя.

**Позвоните в свое учреждение:** Запросите всю нужную информацию в обслуживающем вас учреждении.

**Попросите помощи у знакомых:** Вы можете назначить члена семьи или знакомого быть вашим представителем в процессе подачи апелляции.

## Узнайте больше об апелляциях

Более подробную информацию об апелляциях можно найти в руководстве «Медикэр и вы» или на нашем сайте [www.medicare.gov/appeals](http://www.medicare.gov/appeals).

## Подайте письменную апелляцию

Выполните следующее:

- 1 Обведите услугу(и) или требование(я) в настоящем уведомлении, с которыми Вы не согласны.
- 2 Письменно объясните, почему вы не согласны с решением. Впишите объяснение прямо в уведомление или, если Вам нужно больше места, прикрепите к уведомлению отдельную страницу.
- 3 Заполните все поля:  
Ваше полное имя или полное имя вашего представителя (печатными буквами)

Ваш номер телефона

Ваш полный номер Медикэр

- 4 Включите любую другую информацию, связанную с вашей апелляцией. Запросите всю нужную информацию в обслуживающем вас учреждении.
- 5 Укажите свой номер Медикэр на всех отправляемых документах.
- 6 Сделайте копии настоящего уведомления и вспомогательных документов для личного пользования.
- 7 Направьте уведомление и вспомогательные документы по следующему адресу:

**Отдел страховых требований Медикэр  
для Имя контрагента  
Улица, дом  
Город, ШТ 12345-6789**